

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ** диссертационного совета ДСУ 208.001.10 при федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

аттестационное дело № 74.01-24/011-2022

решение диссертационного совета от 20 июня 2022 года № 14

О присуждении Лобанову Михаилу Владимировичу, гражданину России, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Современные хирургические аспекты лапароскопической пиелопластики» в виде рукописи по специальности 14.01.23 – Урология принята к защите 18 апреля 2022 г., протокол № 7/2 диссертационным советом ДСУ 208.001.10 при федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, дом 8, строение 2 (Приказ ректора № 0458/Р от 28.05.2020г.).

Лобанов Михаил Владимирович 1990 года рождения, в 2013 году окончил ГБОУ ВПО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России по специальности «Лечебное дело».

В 2018 году окончил очную аспирантуру в Институте урологии и репродуктивного здоровья человека ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Лобанов Михаил Владимирович работает в должности врача-уролога 2-го урологического отделения Клиники урологии им. Р.М. Фронштейна Университетской клинической больницы №2 ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) с 2018 года по настоящее время.

Диссертация на тему: «Современные хирургические аспекты лапароскопической пиелопластики», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 – Урология выполнена в Институте урологии и репродуктивного здоровья человека ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

#### **Научный руководитель:**

доктор медицинских наук, профессор Еникеев Михаил Эликович, ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), профессор Института урологии и репродуктивного здоровья человека; заведующий урологическим отделением №2 Клиники урологии им. Р.М. Фронштейна Университетской клинической больницы №2 Клинического Центра

#### **Официальные оппоненты:**

**Базаев Владимир Викторович** – доктор медицинских наук, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского», факультет усовершенствования врачей, кафедра урологии, профессор кафедры; урологическое отделение, руководитель отделения

**Поляков Николай Васильевич** – кандидат медицинских наук, Научно-исследовательский институт урологии и интервенционной радиологии им. Н.



А. Лопаткина - филиал Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, группа реконструктивной урологии, руководитель группы

Оппоненты дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация:** Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации в заключении, составленном доктором медицинских наук, доцентом Котовым Сергеем Владиславовичем, заведующим кафедрой урологии и андрологии лечебного факультета указала, что диссертационная работа Лобанова Михаила Владимировича на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему: «Современные хирургические аспекты лапароскопической пиелопластики», является завершённой научноквалификационной работой. В ней представлено решение актуальной научной задачи - улучшение результатов хирургического лечения пациентов с первичным стенозом лоханочно-мочеточникового сегмента, имеющей существенное значение для урологии, что соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) утвержденного приказом ректора №0094/Р от 31.01.2020 года, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 - Урология.

На автореферат диссертации поступил отзыв от доктора медицинских наук, профессора Института урологии и репродуктивного здоровья человека; директора Клиники урологии им. Р.М. Фронштейна Университетской

клинической больницы №2 Клинического Центра федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) – Рапопорта Леонида Михайловича.

Отзыв положительный, критических замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что оппоненты являются известными специалистами в данной области и имеют публикации в рецензируемых журналах.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, выбран в качестве ведущей организации в связи с тем, что одно из научных направлений, разрабатываемых данным учреждением, соответствует профилю защищенной диссертации.

Соискатель имеет 5 опубликованных работ, все по теме диссертации, общим объемом 1,2 печатных листа, из них 3 в рецензируемых научных изданиях Перечня ВАК при Минобрнауки России и Перечня Университета; 1 статья в журнале, включенном в базы данных Scopus, Web of Science, Semical Abstracts; 1 публикация в научном журнале; 1 патент.

**Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:**

1. П.В. Глыбочко, Л.М. Рапопорт, М.В. Лобанов, В.А. Григорян, М.Э. Еникеев. Осложнения лапароскопической пиелопластики. Причины, лечение, меры профилактики // **Вопросы урологии и андрологии**, 2018, том 6, № 1, С. 36-43 (ВАК)
2. **Патент на изобретение № 2695587**, Российская Федерация. Способ экстракорпоральной обработки мочеточника при лапароскопических реконструкциях верхних мочевых путей, ассоциированных со стриктурой верхней трети мочеточника у больных с гидронефрозом / Григорян Вагаршак



Арамаисович, Рапопорт Леонид Моисеевич, Еникеев Михаил Эликович, Лобанов Михаил Владимирович; патентообладатели: Еникеев Михаил Эликович, Лобанов Михаил Владимирович – 201833970, заявл. 27 сентября 2018, опубл. 24 июля 2019 года

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

разработана методика экстракорпоральной обработки и антеградного стентирования мочеточника при выполнении лапароскопической пиелопластики;

доказано, что выполнение гибридной лапароскопической пиелопластики на этапах освоения операции улучшает результаты хирургического лечения первичного гидронефроза;

доказано, что гибридная лапароскопическая пиелопластика на этапах освоения операции имеет ряд значимых преимуществ перед классической лапароскопической методикой;

доказано, что своевременно ликвидированная несостоятельность уретеропиелоанастомоза не ухудшает результатов лапароскопической пиелопластики;

доказано, что восстановление адекватной уродинамики у пациентов после лапароскопической пиелопластики в течение первых 3х месяцев достигается у 48 % пациентов;

доказано, что у 48 % пациентов для восстановления адекватной уродинамики требуется от 6-ти до 12-ти месяцев;

доказано, что у 4 % пациентов после успешно выполненной лапароскопической пиелопластики могут сохраняться признаки ретенции чашечно-лоханочной системы без достоверных признаков стеноза пиелoureтерального анастомоза в следствие значимых дооперационных гидронефротических изменений;

разработана новая научная методика, позволяющая оценить сроки восстановления уродинамики верхних мочевых путей после ранее

перенесенных гибридных и классических лапароскопических пиелопластик путем выполнения мультиспиральной компьютерной томографии в различные сроки.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

выдвинута идея и представлены доказательства эффективности и безопасности экстракорпоральной обработки мочеточника и антеградного стентирования во время выполнения лапароскопической пиелопластики;

обоснована эффективность и безопасность гибридных операций у больных, страдающих стенозом лоханочно-мочеточникового сегмента, гидронефрозом;

оценена проблематика «узкого мочеточника» у пациентов, страдающих гидронефрозом, и предложены меры профилактики перед предстоящим хирургическим вмешательством в виде предстентирования;

оценено влияние мочеточниковых стентов, установленных в верхние мочевые пути в различные сроки, перед предстоящим хирургическим вмешательством;

оценено влияние используемых мочеточниковых стентов различных диаметров и плотности полиуретана на результаты лапароскопической пиелопластики;

обоснована целесообразность выполнения мультиспиральной компьютерной томографии в различные сроки после хирургического лечения для оценки восстановления уродинамики верхних мочевых путей;

оценена степень восстановления уродинамики и клинических проявления у пациентов, перенесших лапароскопическую и гибридную пиелопластику;

**Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:**

целесообразно выполнение гибридной лапароскопической пиелопластики для лечения пациентов с гидронефрозом;



целесообразно использование стентов из мягкого полиуретана широкого диаметра (8 Ch) с целью предотвращения осложнений в раннем и позднем послеоперационном периоде;

разработана эффективная схема динамического наблюдения за пациентами после перенесенного лапароскопического реконструктивного вмешательства;

определены показания к выполнению предварительного дренирования верхних мочевых путей мочеточниковым стентом в случае подозрений на «узкий мочеточник»;

определены показания к выполнению мультиспиральной компьютерной томографии в различные сроки для динамического наблюдения за пациентами после перенесенного лапароскопического реконструктивного вмешательства.

результаты диссертационной работы активно внедрены в клиническую практику урологических отделений и учебный процесс Института Урологии и репродуктивного здоровья человека ФГБОУ ВО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова.

#### **Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

результаты получены на сертифицированном оборудовании, в том числе УЗИ аппаратах экспертного класса Siemens Acuson, мультиспиральном компьютерном томографе 640 срезов (Toshiba Aquilion One);

теория построена на известных, проверяемых данных и фактах, согласуется с опубликованными данными по теме диссертации (Richard E., 2006; El-Shazly M.A., 2007; Calvert R.C., 2008; Галеев Р.Х., 2008; Гулиев Б.Г., 2012), основана на добросовестном анализе современных данных литературы и не противоречат имеющему в настоящее время практическому опыту;

идея базируется на анализе теоретических и практических данных, обобщения передового опыта (Tong Q., 2009; Polok M., 2011; Varda B.K., 2014; Gadelmoula M., 2018);

использованы современные и актуальные данные зарубежных и отечественных исследований и проведено сравнение авторских данных с опубликованными ранее данными;

установлено качественное и количественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике, в тех случаях, когда такое сравнение является обоснованным;

использованы современные методики сбора, анализа, статистической обработки исходных данных, представления клинического материала, позволяющие говорить о достоверности полученных результатов;

**Статистический анализ** полученных данных проводился с помощью электронных таблиц Microsoft Office Excel, а также статистических функций программы обработки результатов исследования (для анализа результатов использовалась статистическая программа IPSS v25 © IBM Corporation. Для сравнения непрерывных переменных (среднее, SD) для сравнения групп с нормальным распределением использовали t-критерий Стьюдента; при получении статистически значимых результатов ( $p < 0.05$ ) проводили парное сравнение групп с использованием непараметрического теста Манна-Уитни, применяя поправку Бонферрони при оценке значения  $p$ ; сравнительный анализ количественных переменных, характеризующих функциональное состояние ВМП, проводили методами описательной статистики с использованием критерия Вилкоксона. Для обоснования достоверности результатов исследований проводилась статистическая обработка всех цифровых показателей; достоверность различий средних значений показателей оценивали с помощью t-критерия Стьюдента для параметрической статистики и тест Манна-Уитни для непараметрической.

**Личный вклад соискателя состоит в:**

разработке идеи и концепции проведения данного научного исследования; составлении плана выполнения исследования; создании и ведении базы данных пациентов; непосредственном участии в отборе и



группировке, обследовании (МСКТ мочевыделительной системы с в/в контрастированием, Динамическая нефросцинтиграфия, Статическая нефросцинтиграфия, раздельная проба Реберга-Тареева) и лечении пациентов с первичным гидронефрозом (лапароскопическая пиелопластика в модификации Андерсона-Хайнса, пункционная нефростомия, дренирование верхних мочевых путей мочеточниковым стентом); проведении поиска и анализа литературы по теме диссертации; систематизировании, статистической обработке и анализе полученных результатов исследования; формулировании основных положений, выводов и практических рекомендаций; подготовке публикаций в научных рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК; докладе на международных и отечественных конгрессах.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации и полностью соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) утвержденного приказом ректора №0094/Р от 31.01.2020 года, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 23 человек, присутствовавших на заседании, из них 8 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации, из 29 человек, входящих в состав совета, утвержденного приказом ректора, проголосовали: за присуждение ученой степени - 23, против присуждения ученой степени - нет, недействительных бюллетеней - нет.

На заседании 20 июня 2022 года диссертационный совет принял решение присудить Лобанову Михаилу Владимировичу ученую степень кандидата медицинских наук.

Заместитель председателя

диссертационного совета

д.м.н.

Ученый секретарь  
диссертационного совета

д.м.н., профессор



Яворовский Андрей Георгиевич

Тельпухов Владимир Иванович

22 июня 2022 года